

項目	認定番号
児童扶養手当	
児童育成手当	
児童手当	

支払金口座振替依頼書兼届出書

新規
変更

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合						店		
		銀行コード						支店コード		
振 込 口 座	預金種別	普通 当 座								
	口座番号									
	フリガナ									
	氏 名									

公金受取口座を利用する
 墨田区から私に支給される 児童扶養手当 児童育成手当 **児童手当** は今後上記の口座に口座振替の
 医療費助成

方法をもって振り込んでください。

令和
平成 年 月 日

墨田区長あて

住 所

氏 名

㊞

ご 注 意

- 1 預金種別は、該当のものを○で囲んでください。
- 2 口座番号、氏名はご本人の口座番号、氏名を記載し㊞は**3枚とも**押印してください。
- 3 本書の記載事項に変更を生じた場合には、支払金口座振替依頼書により変更の届け出をしてください。その場合、右上の変更を○で囲んでください。